



# Distrito Escolar Central de Marlboro

Rosanne Mele, Directora de Servicios Estudiantiles

## FORMULARIO DE CAMBIO DE DIRECCIÓN

Por favor llame al Registrador del Distrito al 236-8000 x 4200 para hacer una cita para entregar este formulario, junto con 2 comprobantes de residencia.

<b>Nombre del padre / tutor (s)</b>	
<b>Nueva dirección Dirección</b>	
<b>Dirección anterior</b>	
<b>Número de teléfono nuevo de la casa</b>	
<b>Números adicionales</b>	

Enumere a todos los estudiantes que asisten a la sistema de escuelas central de Marlboro y viva en la dirección anterior:

<b>Nombre</b>	<b>grado</b>	<b>escuela de</b>

Firma:

Fecha:

**(Esta porción es sólo para uso de la oficina)**

<b>Proof of Residency Accepted</b>	<b>Copies of this form to:</b>
<input type="checkbox"/> Tax Bill	<input type="checkbox"/> Transportation
<input type="checkbox"/> Mortgage Statement	<input type="checkbox"/> MES
<input type="checkbox"/> Deed	<input type="checkbox"/> MMS
<input type="checkbox"/> Closing Statement	<input type="checkbox"/> MHS
<input type="checkbox"/> Homeowners/Renters Ins. Policy	
<input type="checkbox"/> Certificate of Occupancy	
<input type="checkbox"/> Rental Agreement w/Utility Bill	
<input type="checkbox"/> Notarized Landlord Statement w/Utility Bill	
<input type="checkbox"/> Other	

Information updated on School Tool on:

Initials: